

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
PRODUCTOS Y MAQUINARIAS, PRODIMAQ S.A.	0991289836001	70351
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
PRODUCTOS Y MAQUINARIAS	GUAYAS	TARQUI
CIUDELA	BARRIO	NÚMERO
		SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. FRANCISCO DE ORELLANA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	PLAZA QUIL	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	47 48	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DE CC SAN MARINO Y FRENTE AL POLICENTRO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	gabriel@lotepec.com	042281015
CORREO ELECTRÓNICO 2	fabrenarcisa@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		CELULAR
		0994387090
		FAX

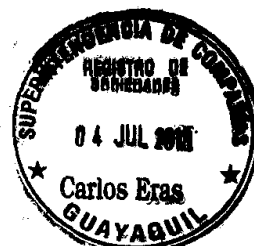
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TAMA VELASCO GABRIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914850359
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/07/11 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	TARIFA
CIUDELA	Ciudad Celeste	BARRIO	
CALLE	etapa La Serena	NÚMERO	3
INTERSECCIÓN/MANZANA	etapa La Serena	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al club social de la organización
CORREO ELECTRÓNICO	gabriel@lotepec.com	TELEFONO	042087521
		CELULAR	0994387090

[Firma manuscrita]
0907918584



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: TAMA VELASCO GABRIEL
Identificación 0914850359

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

